



UNIVERSIDADE FEDERAL DO OESTE DA BAHIA  
CONSELHO UNIVERSITÁRIO  
Secretaria dos Órgãos de Deliberação Superior

## EDITAL DE CHAMADA PÚBLICA SODS/CONSUNI/UFOB Nº 003, DE 06 DE OUTUBRO DE 2021.

### 2º PRORROGAÇÃO DO EDITAL DE CHAMADA PÚBLICA SODS/CONSUNI/UFOB Nº 001, DE 30 DE AGOSTO DE 2021 - ELEIÇÃO DOS MEMBROS DA SOCIEDADE CIVIL ORGANIZADA PARA RECOMPOSIÇÃO DA COMISSÃO PRÓPRIA DE AVALIAÇÃO – CPA DA UNIVERSIDADE FEDERAL DO OESTE DA BAHIA – UFOB.

A SECRETARIA DOS ÓRGÃOS DE DELIBERAÇÃO SUPERIOR DA UNIVERSIDADE FEDERAL DO OESTE DA BAHIA, no uso das atribuições, considerando o disposto no §5º Art.12 do Regimento Interno da Comissão Própria de Avaliação da Universidade Federal do Oeste da Bahia,

**Prorroga** os prazos para realização do processo de eleição e convoca os membros da Sociedade Civil a se candidatarem para a eleição dos Representantes da Sociedade Civil para recomposição da Comissão Própria de Avaliação – CPA da Universidade Federal do Oeste da Bahia, mediante as condições contidas no Edital de Chamada Pública SODS/CONSUNI/UFOB Nº 001, de 30 de agosto de 2021, atendendo aos novos prazos estabelecidos neste Edital de Prorrogação, conforme cronograma abaixo:

#### 1. Cronograma

ETAPA	DATA PREVISTA
Período para o Registro das Inscrições	06 a 18/10/2021
Publicação da Lista Preliminar de Inscrições	20/10/2021
Período para Interposição de Pedido de Reconsideração quanto ao indeferimento de inscrição	20 a 21/10/2021
Período para julgamento dos pedidos de reconsideração quanto ao indeferimento de inscrição	até 26/10/2021
Publicação do Resultado Final	27/10/2021
Interposição de Recursos	27 a 29/10/2021
Período para julgamento dos Recursos	até 02/11/2021
Homologação das Inscrições	03/11/2021
Processo de escolha dos Representantes pelo Consuni	a definir



UNIVERSIDADE FEDERAL DO OESTE DA BAHIA  
CONSELHO UNIVERSITÁRIO  
Secretaria dos Órgãos de Deliberação Superior

\* O Registro de ocorrência quanto à irregularidade de candidatura junto à SODS poderá se dar a qualquer tempo, antes da homologação do resultado final da eleição, desde que devidamente fundamentado, preenchendo o formulário, Anexo V, disponível no link: <https://questionarios.ufob.edu.br/index.php/821457?lang=pt-BR>.

---

GLEICIANNE DOURADO COSTA  
Secretária dos Órgãos de Deliberação Superior



UNIVERSIDADE FEDERAL DO OESTE DA BAHIA  
CONSELHO UNIVERSITÁRIO  
Secretaria dos Órgãos de Deliberação Superior

## ANEXO II

### FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

ELEIÇÃO DOS MEMBROS DA SOCIEDADE CIVIL ORGANIZADA PARA RECOMPOSIÇÃO DA  
COMISSÃO PRÓPRIA DE AVALIAÇÃO – CPA DA UNIVERSIDADE FEDERAL DO OESTE DA BAHIA –  
UFOB.

Eu, \_\_\_\_\_, portador(a) do RG \_\_\_\_\_,  
CPF \_\_\_\_\_, domiciliado(a) à rua \_\_\_\_\_,  
nº \_\_\_\_\_, bairro \_\_\_\_\_, na cidade de \_\_\_\_\_,  
venho à Secretaria dos Órgãos de Deliberação Superior, requerer a minha candidatura à  
vaga de Representante da Sociedade Civil para compor a Comissão Própria de Avaliação –  
CPA da Universidade Federal do Oeste da Bahia.

Data de nascimento: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_.

E-mail: \_\_\_\_\_.

Telefone/WhatsApp: ( ) \_\_\_\_ - \_\_\_\_.

Participante do segmento social: ( ) Sim ( ) Não

Em caso positivo, qual? \_\_\_\_\_.

Obs.: Anexar a este formulário:

- cópia de um documento de identificação pessoal com foto contendo a data de nascimento;
- carta de intenção, com breve currículo pessoal e exposição do segmento a que se vincula, justificando a razão pela qual busca a representação na CPA; e
- para os integrantes de segmento social, declaração de pertencimento à entidade e cópia dos atos constitutivos da mesma.

Declaro ter ciência das normas e procedimentos descritos no Edital de Chamada Pública para eleição dos membros da Sociedade Civil organizada para recomposição da Comissão Própria de Avaliação – CPA da Universidade Federal do Oeste da Bahia – UFOB.

Cidade, \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) Candidato(a)



UNIVERSIDADE FEDERAL DO OESTE DA BAHIA  
CONSELHO UNIVERSITÁRIO  
Secretaria dos Órgãos de Deliberação Superior

### ANEXO III

## FORMULÁRIO PARA INTERPOSIÇÃO DE PEDIDO DE RECONSIDERAÇÃO

ELEIÇÃO DOS MEMBROS DA SOCIEDADE CIVIL ORGANIZADA PARA RECOMPOSIÇÃO DA  
COMISSÃO PRÓPRIA DE AVALIAÇÃO – CPA DA UNIVERSIDADE FEDERAL DO OESTE DA BAHIA –  
UFOB.

Nome do(a) Candidato(a):
RG:
Telefone/WhatsApp:
E-mail:
Segmento social que representa (apenas para os candidatos pertencentes a segmento social):

Pedido apresentado em razão do(a):

Fundamentação:

--

Obs.: Em caso de existência de documento comprobatório, anexar ao formulário.

Cidade, de de 20 .

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) Candidato(a)

**\*Será preliminarmente indeferido Pedido de Reconsideração extemporâneo, inconsistente e que não atenda às exigências do Edital.**



UNIVERSIDADE FEDERAL DO OESTE DA BAHIA  
CONSELHO UNIVERSITÁRIO  
Secretaria dos Órgãos de Deliberação Superior

#### ANEXO IV

### FORMULÁRIO PARA INTERPOSIÇÃO DE RECURSO

ELEIÇÃO DOS MEMBROS DA SOCIEDADE CIVIL ORGANIZADA PARA RECOMPOSIÇÃO DA  
COMISSÃO PRÓPRIA DE AVALIAÇÃO – CPA DA UNIVERSIDADE FEDERAL DO OESTE DA BAHIA –  
UFOB.

Nome do(a) Candidato(a):
RG:
Telefone/WhatsApp:
E-mail:
Segmento social que representa (apenas para os candidatos pertencentes a segmento social):

Pedido apresentado em razão do(a):

Fundamentação:

--

Obs.: Em caso de existência de documento comprobatório, anexar ao formulário.

Cidade, de de 20 .

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) Candidato(a)

**\*Será preliminarmente indeferido Pedido de Recurso extemporâneo, inconsistente e que não atenda às exigências do Edital.**



UNIVERSIDADE FEDERAL DO OESTE DA BAHIA  
CONSELHO UNIVERSITÁRIO  
Secretaria dos Órgãos de Deliberação Superior

## ANEXO V

### FORMULÁRIO DE DENÚNCIA DE IRREGULARIDADE

ELEIÇÃO DOS MEMBROS DA SOCIEDADE CIVIL ORGANIZADA PARA RECOMPOSIÇÃO DA  
COMISSÃO PRÓPRIA DE AVALIAÇÃO – CPA DA UNIVERSIDADE FEDERAL DO OESTE DA BAHIA –  
UFOB.

Nome do(a) denunciante:
RG:
Telefone/WhatsApp:
E-mail:

Obs.: Anexar a este formulário a cópia de um documento de identificação pessoal com foto.

Denúncia apresentada em razão do(a):

Fundamentação:

--

Obs.: Em caso de existência de documento comprobatório, anexar ao formulário.

Cidade, de de 20 .

Assinatura

**\*Será preliminarmente indeferida Denúncia extemporânea, inconsistente e que não tenha relação com as exigências deste Edital.**